

AANMELDINGSFORMULIER DC (digitaal invullen)

Persoonlijke gegevens (volledig invullen)

Naam	<input type="text"/>
Voornamen	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum	<input type="text"/> (dd/mm/yyyy)
ID nummer	<input type="text"/>
E-mail adres	<input type="text"/>
Burgerlijke staat	<input type="radio"/> Ongehuwd <input type="radio"/> Gehuwd <input type="radio"/> Partner met samenlevingsovereenkomst (Notariële akte inclusief artikel partnerpensioen)
(Kopie trouwboek/akte)	
Datum huwelijk/notariële akte:	<input type="text"/> (dd/mm/yyyy) (verplicht)

Salaris- en werkgever gegevens

Werkgever	<input type="text"/>
Datum in dienst	<input type="text"/> (dd/mm/yyyy)
Datum toetreding bij Vidanova	<input type="text"/> (dd/mm/yyyy)
Bruto maandsalaris	<input type="text"/> (fulltime salaris per datum toetreding)
Parttime percentage	<input type="text"/> %
Extra premie % werknemer	<input type="text"/> %
Waardeoverdracht	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Bedrag waardeoverdracht	<input type="text"/>

Gezin en gezinssamenstelling

Naam partner	<input type="text"/>
Voornamen partner	<input type="text"/>
Geslacht partner	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum partner	<input type="text"/> (dd/mm/yyyy)
ID nummer	<input type="text"/>

Kinderen

<i>Naam</i>	<i>Voornaam</i>	<i>Geslacht</i>	<i>Geboortedatum</i> <i>(dd/mm/yyyy)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="text"/>

Medische keuringsformulier toevoegen:

Validiteitsverklaring (indien jaarsalaris lager is dan ANG. 100.000,00; ingevuld door de HR)

Gezondheidsverklaring (indien jaarsalaris hoger is dan ANG. 100.000,00; ingevuld door de deelnemer)

Datum: (dd/mm/yyyy)

Handtekening HR afdeling en Bedrijfsstempel

